

食品評価票

No.

年 月 日

商品名		価格	円
-----	--	----	---

該当する箇所に○をつけてください。

年齢	10代	20代	30代	40代	50代	60代以上
性別	男	女	(既婚	未婚)
職業	会社員(公務員等含)		自営業	主婦	学生	その他

◆以下の評価項目の5段階の中から、1つを選択の上コメントを記入してください。

5：とても良い 4：良い 3：ふつう 2：あまり良くない 1：良くない

【 試食前評価をお願いします 】

	5段階評価	コメント
1.ネーミングはどうか？	5・4・3・2・1	
2.見た目はどうか？	5・4・3・2・1	
3.価格はどうか？	5・4・3・2・1	

【 以下、試食中・後の評価をお願いします 】

	5段階評価	コメント
1.開封のしやすさはどうか？	5・4・3・2・1	
2.食べやすさはどうか？	5・4・3・2・1	
3.味はどうか？	5・4・3・2・1	
4.食感(固さ、粘り)はどうか？	5・4・3・2・1	
5.香りはどうか？	5・4・3・2・1	
6.ボリューム感(価格を考えた)はどうか？	5・4・3・2・1	
7.次回はお金を出して購入したいと思いますか？	5・4・3・2・1	

【 その他、お気づきのことがありましたらご記入願います 】

--

ご協力ありがとうございました。